

診調組 手 - 1
1 9 . 2 . 2 1

第2回 医療情報の提供のあり方等に関する検討会 資料

医療機関の医療機能に関する「一定の情報」（案）

資 料 目 次

| | |
|-------------------------|-------------|
| 1. 医療機関の医療機能に関する「一定の情報」 | |
| 1) 病院 | • • • P. 1 |
| 2) 診療所 | • • • P. 4 |
| 3) 歯科診療所 | • • • P. 7 |
| 4) 助産所 | • • • P. 9 |
| 2. 別表 1 | • • • P. 11 |
| 3. 別表 2 | • • • P. 18 |

1. 医療機関の医療機能に関する「一定の情報」

医療機関の医療機能に関する情報【病院】

| 1.管理・運営・サービス・アメニティに関する事項 | 詳細 | 注記、記載例等 | 広告可能な事項 |
|--------------------------|---------------------------------------|---|---------|
| (1)基本情報 | | | |
| 1 医療機関名称 | 正式名称(フリガナ) 英語表記(ローマ字表記) | | ◎ |
| 2 医療機関の開設者 | 名前(フリガナ) | | ○ |
| 3 医療機関の管理者 | 名前(フリガナ) | | ◎ |
| 4 医療機関の所在地 | 郵便番号 住所(フリガナ)(※ビル名まで) 英語表記 | | ◎ |
| 5 病床種別及び届出・許可病床数 | 病床種別 病床数 | 一般病床、療養病床、精神病床、感染症病床、結核病床 総病床数、一般病床数、療養病床数、精神病床数、感染症病床数、結核病床数 | ◎ |
| 6 診療科目(標榜科目) | 科目名の列記 | ※医療法施行令(平成8年政令第238号)第5条の11に基づく診療科目名 | ◎ |
| 7 併設している介護関係施設等 | 施設名の列記 | ※別表1 | ◎ |
| (2)病院へのアクセス | | | |
| 8 医療機関への交通手段 | 交通アクセス情報 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 9 医療機関保有の駐車場 | 有無 駐車台数 有料・無料の別 | ※駐車場を有する場合 ※駐車場を有する場合 | ◎ |
| 10 住民案内用電話番号・FAX番号 | 代表電話番号、受付電話番号等 FAX番号 夜間・休日用電話番号 | | ◎ |
| 11 ホームページアドレス | URL | ※HPを有する場合 | ◎ |
| 12 電子メールアドレス | アドレス | ※アドレスを有する場合 | ◎ |
| 13 診療日 | 診療科目毎の診療日(曜日)、休診日 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 14 診療時間 | 診療科目毎の診療時間 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 15 外来受付時間 | 診療科目毎の外来受付時間 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 16 予約診療 | 予約診療実施の有無 | ※表記方法は都道府県の任意(診療科の別、初診・再診の別、予約用電話番号等) | ◎ |
| 17 時間外(休日夜間)対応 | 時間外(休日夜間)における診察依頼に対する対応 | ①時間外(休日夜間)でも対応している。②緊急時連絡先を患者に知らせており、いつでも対応可能。③連携医療機関に電話を相談できるようしている。 | ○ |
| 18 面会時間 | 面会できる曜日・時間 | | ○ |

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------------|
| (3)院内サービス・アメニティ | | | |
| 19 | 医療相談に対する対応 | 相談窓口設置の有無 | |
| | | 相談員(医療ソーシャルワーカー等)の人数 | ◎ |
| 20 | 院内処方・院外処方 | 院内処方・院外処方の別 | ○ |
| 21 | 入院食の情報 | ①適時適温食の実施②病床外の食事③食の選択可能 | |
| 22 | 外国語対応 | 対応可能な外国語の種類の列記 | ※表記方法は都道府県の任意 |
| 23 | 聴覚障害者に対する配慮 | ①手話対応②画面表示対応 | |
| 24 | 視覚障害者に対する配慮 | ①音声表示②院内点字ブロック③点字表示 | |
| 25 | 車椅子利用者に対する配慮 | ①バリアフリー構造 | |
| 26 | 院内売店等の情報 | ①院内売店②外来者用食堂 | |
| 27 | 受動喫煙防止対策 | ①院内全面禁煙②喫煙室の設置 | |
| (4)費用負担等 | | | |
| 28 | 医療保険・公費負担等の取扱い | 取扱いの列記 | ※別表1 |
| 29 | 特別の療養環境の提供(病室差額料) | 全病床に占める差額ベッドの数及びその金額 | ◎ |
| 30 | 治験の実施 | 治験実施の有無及び契約件数 | 前年度○/○～○/○の件数 |
| 31 | 費用の支払に関する事項 | クレジットカード払いの可否 | ◎ |
| 2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項 | | | |
| (1)診療内容、提供保健・医療・介護サービス | | | |
| 32 | 学会認定医・専門医 | 学会認定医・専門医の列記 | ※別表1（※広告が可能な医師及び歯科医師の専門性に関する資格名に限る） |
| | | 人数 | ◎ |
| 33 | 保有する施設設備 | 施設設備の列記 | ※別表1 |
| 34 | 対応可能な疾患・治療内容 | 疾患名、治療方法の列記 | ※別表2 |
| 35 | 対応可能な短期滞在手術 | 日帰り手術 | ※別表1 |
| | | 1泊2日入院手術 | ※別表1 |
| 36 | 専門外来 | 専門外来の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) |
| 37 | 健康診断、人間ドック、健康相談の実施 | 健康診断実施の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) |
| | | 人間ドック実施の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) |
| | | 健康相談実施の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) |
| 38 | 対応可能な予防接種 | 予防接種の種類の列記 | ※別表1 |
| 39 | 対応可能な在宅医療 | 在宅医療の内容の列記 | ※別表1 |
| 40 | 対応可能な介護保険サービス | サービスの内容の列記 | ※別表1 |
| 41 | セカンド・オピニオン対応 | セカンド・オピニオンのための診療情報提供の可否及び料金 | |
| | | セカンド・オピニオンのための診療の可否 | ◎ |
| 42 | 地域医療連携体制 | 医療連携に対する窓口設置の有無 | |
| | | 地域連携クリティカルバスの有無 | ○ |
| 43 | 地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携体制 | 地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携に対する窓口設置の有無 | ○ |

| | | | |
|----------------------|--|--|---|
| 3. 医療の実績、結果に関する事項 | | | |
| 44 病院の人員配置 | 基本職種別の人数 | 医師数、歯科医師数、薬剤師数、看護師及び准看護師数、助産師数、歯科衛生士数、診療放射線技師数、理学療法士(PT)数、作業療法士(OT)数 | ◎ |
| | 外来担当数 | 医師数、歯科医師数、薬剤師数、看護師及び准看護師数、助産師数、歯科衛生士数、診療放射線技師数、理学療法士(PT)数、作業療法士(OT)数 | |
| | 病棟担当数 | 医師数、歯科医師数、薬剤師数、看護師及び准看護師数、助産師数、歯科衛生士数、診療放射線技師数、理学療法士(PT)数、作業療法士(OT)数 | |
| 45 看護配置(入院基本料) | 病床別の看護配置の列記 | 一般病床、療養病床、精神病床、感染症病床、結核病床別の看護配置(入院基本料) | ◎ |
| 46 法令に基づく義務以外の医療安全対策 | 医療安全についての相談窓口設置の有無 | | ○ |
| | 医療安全管理者の配置の有無、専任(専従)・兼任別 | | |
| | 安全管理部門の設置の有無、部門の構成員(職種) | | |
| | 医療事故情報収集等事業への参加の有無 | ※医療事故情報収集等事業:事故及びヒヤリハット事例の登録分析機関への報告 | |
| 47 法令に基づく義務以外の院内感染対策 | 院内感染対策を行う者の配置の有無、専任(専従)・兼任別 | | ○ |
| | 院内感染対策部門の設置の有無、部門の構成員(職種) | | |
| | 院内での感染症の発症率に関する分析の実施の有無 | | |
| 48 クリティカル・パスの実施 | 入院診療計画策定時における院内の連携体制の有無 | | ○ |
| 49 診療情報管理体制 | オーダリングシステムの導入の有無及び導入状況 | ①検査②処方③予約 | ○ |
| | ICDコードの利用の有無 | | |
| | 電子カルテシステムの導入の有無 | | |
| | 診療録管理専任従事者の有無及び人数 | | |
| 50 情報開示体制 | 情報開示に関する窓口の有無 | | ○ |
| 51 症例検討体制 | 臨床病理検討会の有無 | | ◎ |
| | 予後不良症例に関する院内検討体制の有無 | | |
| 52 治療結果情報 | 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析の有無 | | △ |
| | 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析結果の提供の有無 | | |
| | 病床種別ごとの患者数 | 前年度〇/〇～〇/〇の人数 | |
| 53 患者数 | 外来患者数 | 前年度〇/〇～〇/〇の人数 | ◎ |
| | 在宅患者数 | 前年度〇/〇～〇/〇の人数 | |
| | 平均在院日数 | 前年度〇/〇～〇/〇の日数 | |
| 55 患者満足度調査 | 患者満足度調査実施の有無 | | ○ |
| | 患者満足度調査結果の提供の有無 | | |
| 56 (財)日本医療機能評価機構認定病院 | 認定の有無 | | ◎ |

※広告可能な事項 - ◎:現在広告可能な事項、○:平成19年4月1日以降広告可能になると考えられる事項、△:広告できるか検討する必要のある事項

医療機関の医療機能に関する情報【診療所】

| 1.管理・運営・サービス・アメニティに関する事項 | 詳細 | 注記、記載例等 | 広告可能な事項 |
|--------------------------|---------------------------------------|--|---------|
| (1)基本情報 | | | |
| 1 医療機関名称 | 正式名称(フリガナ) 英語表記(ローマ字表記) | | ◎ |
| 2 医療機関の開設者 | 名前(フリガナ) | | ○ |
| 3 医療機関の管理者 | 名前(フリガナ) | | ◎ |
| 4 医療機関の所在地 | 郵便番号 住所(フリガナ)(※ビル名まで) 英語表記 | | ◎ |
| 5 病床種別及び届出・許可病床数 | 病床種別 病床数 | 一般病床、療養病床 総病床数、一般病床数、療養病床数 | ◎ |
| 6 診療科目(標準科目) | 科目名の列記 | 医療法施行令(平成8年政令第238号)第5条の11に基づく診療科目名 | ◎ |
| 7 併設している介護関係施設等 | 施設名の列記 | ※別表1 | ◎ |
| (2)診療所へのアクセス | | | |
| 8 医療機関への交通手段 | 交通アクセス情報 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 9 医療機関保有の駐車場 | 有無 駐車台数 有料・無料の別 | ※駐車場を有する場合 ※駐車場を有する場合 | ◎ |
| 10 住民案内用電話番号・FAX番号 | 代表電話番号、受付電話番号等 FAX番号 夜間・休日用電話番号 | | ◎ |
| 11 ホームページアドレス | URL | ※HPを有する場合 | ◎ |
| 12 電子メールアドレス | アドレス | ※アドレスを有する場合 | ◎ |
| 13 診療日 | 診療科目毎の診療日(曜日)、休診日 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 14 診療時間 | 診療科目毎の診療時間 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 15 外来受付時間 | 診療科目毎の外来受付時間 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 16 予約診療 | 予約診療実施の有無 | ※表記方法は都道府県の任意(診療科の別、初診・再診の別、予約用電話番号等) | ◎ |
| 17 時間外(休日夜間)対応 | 時間外(休日夜間)における診察依頼に対する対応 | ①時間外(休日夜間)でも対応している。②緊急時連絡先を患者に知らせており、いつでも対応可能。③連携医療機関に電話を転送できるようにしている。 | ○ |
| 18 面会時間 | 面会できる曜日・時間 | | ○ |

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------------|
| (3)診療所内サービス・アメニティ | | | |
| 19 | 医療相談に対する対応 | 相談員の配置の有無及び人数 | ※相談員:医療ソーシャルワーカー等 ◎ |
| 20 | 院内処方・院外処方 | 院内処方・院外処方の別 | ○ |
| 21 | 外国語対応 | 対応可能な外国語の種類の列記 | ※表記方法は都道府県の任意 ◎ |
| 22 | 聴覚障害者に対する配慮 | | ①手話対応②画面表示対応 ◎ |
| 23 | 視覚障害者に対する配慮 | | ①音声表示②院内点字ブロック③点字表示 ◎ |
| 24 | 車椅子利用者に対する配慮 | | ①バリアフリー構造 ○ |
| 25 | 受動喫煙防止対策 | | ①院内全面禁煙②喫煙室の設置 ○ |
| (4)費用負担 | | | |
| 26 | 医療保険・公費負担等の取扱い | 取扱いの列記 | ※別表1 ◎ |
| 27 | 特別の療養環境の提供(病室差額料) | 全病床に占める差額ベッドの数及びその金額 | ◎ |
| 28 | 治験の実施 | 治験実施の有無及び契約件数 | 前年度○/○～○/○の件数 ○ |
| 29 | 費用の支払に関する事項 | クレジットカード払いの可否 | ◎ |
| 2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項 | | | |
| (1)診療内容、提供保健・医療・介護サービス | | | |
| 30 | 学会認定医・専門医 | 学会認定医・専門医の列記 | ※別表1(※広告が可能な医師及び歯科医師の専門性に関する資格名) ◎ |
| | | 人数 | |
| 31 | 対応可能な疾患・治療内容 | 疾患名、治療方法の列記 | ※別表2 ◎ |
| 32 | 対応可能な短期滞在手術 | 日帰り手術 | ※別表1 ○ |
| | | 1泊2日入院手術 | ※別表1 |
| 33 | 専門外来 | 専門外来の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) △ |
| 34 | 健康診断、人間ドック、健康相談の実施 | 健康診断実施の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) ◎ |
| | | 人間ドック実施の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) |
| | | 健康相談実施の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) |
| 35 | 対応可能な予防接種 | 予防接種の種類の列記 | ※別表1 ◎ |
| 36 | 対応可能な在宅医療 | 在宅医療の内容の列記 | ※別表1 ◎ |
| 37 | 対応可能な介護保険サービス | サービスの内容の列記 | ※別表1 ◎ |
| 38 | セカンド・オピニオン対応 | セカンド・オピニオンのための診療情報提供の可否及び料金 | ◎ |
| | | セカンド・オピニオンのための診療の可否 | |
| 39 | 地域医療連携体制 | 医療連携に対する窓口設置の有無 | ○ |
| | | 地域連携クリティカルパスの有無 | |
| 40 | 地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携体制 | 地域の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との連携に対する窓口設置の有無 | ○ |

| | | | |
|-------------------|-------------------|--|---|
| 3. 医療の実績、結果に関する事項 | | | |
| 41 | 診療所の人員配置 | 基本職種別の人数 | 医師数、歯科医師数、薬剤師数、看護師及び准看護師数、助産師数、歯科衛生士数、診療放射線技師数、理学療法士(PT)数、作業療法士(OT)数 ◎ |
| 42 | 看護配置(入院基本料) | 病床別の看護配置の列記 | 一般病床、療養病床別の看護配置(入院基本料) ◎ |
| 43 | 法令に基づく義務以外の医療安全対策 | 医療事故情報収集等事業への参加の有無 | ※医療事故情報収集等事業:事故及びヒヤリハット事例の登録分析機関への報告 ○ |
| 44 | 法令に基づく義務以外の院内感染対策 | 院内での感染症の発症率に関する分析の実施の有無 | ○ |
| 45 | 電子カルテシステム | 電子カルテシステムの導入の有無 | ○ |
| 46 | 情報開示体制 | 情報開示に関する窓口の有無 | ○ |
| 47 | 治療結果情報 | 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析の有無 | △ |
| | | 死亡率、再入院率、疾患別・治療行為別の平均在院日数等治療結果に関する分析結果の提供の有無 | |
| 48 | 患者数 | 病床種別ごとの患者数 | 前年度〇/〇～〇/〇の人数 ◎ |
| | | 外来患者数 | 前年度〇/〇～〇/〇の人数 |
| | | 在宅患者数 | 前年度〇/〇～〇/〇の人数 |
| 49 | 平均在院日数 | 病床種別ごとの日数 | 前年度〇/〇～〇/〇の日数 ◎ |
| 50 | 患者満足度調査 | 患者満足度調査実施の有無 | ○ |
| | | 患者満足度調査結果の提供の有無 | |

※広告可能な事項—◎:現在広告可能な事項、○:平成19年4月1日以降広告可能になると考えられる事項、△:広告できるか検討する必要のある事項

医療機関の医療機能に関する情報【歯科診療所】

| 1.管理・運営・サービス・アメニティに関する事項 | | 詳細 | 注記、記載例等 | 広告可能な事項 |
|--------------------------|-------------------|---------------------------------------|---------|---------|
| (1)基本情報 | | | | |
| 1 医療機関名称 | 正式名称(フリガナ) | | | ◎ |
| | 英語表記(ローマ字表記) | | | |
| 2 医療機関の開設者 | 名前(フリガナ) | | | ○ |
| 3 医療機関の管理者 | 名前(フリガナ) | | | ○ |
| 4 医療機関の所在地 | 郵便番号 | | | ◎ |
| | 住所(フリガナ) (※ビル名まで) | | | |
| | 英語表記 | | | |
| 5 診療科目(標榜科目) | 科目名の列記 | 医療法施行令(平成8年政令第238号)第5条の11に基づく診療科目名 | | ◎ |
| (2)診療所へのアクセス | | | | |
| 6 医療機関への交通手段 | 交通アクセス情報 | ※表記方法は都道府県の任意 | | ◎ |
| 7 医療機関保有の駐車場 | 有無 | | | ◎ |
| | 駐車台数 | ※駐車場を有する場合 | | |
| | 有料・無料の別 | ※駐車場を有する場合 | | |
| 8 住民案内用電話番号・FAX番号 | 代表電話番号、受付電話番号等 | | | ◎ |
| | FAX番号 | | | |
| | 夜間・休日用電話番号 | ※夜間・休日用電話番号がある場合 | | |
| 9 ホームページアドレス | URL | ※HPを有する場合 | | ◎ |
| 10 電子メールアドレス | アドレス | ※アドレスを有する場合 | | ◎ |
| 11 診療日 | 診療科目毎の診療日(曜日)、休診日 | ※表記方法は都道府県の任意 | | ◎ |
| 12 診療時間 | 診療科目毎の診療時間 | ※表記方法は都道府県の任意 | | ◎ |
| 13 外来受付時間 | 診療科目毎の外来受付時間 | ※表記方法は都道府県の任意 | | ◎ |
| 14 予約診療 | 予約診療実施の有無 | ※表記方法は都道府県の任意(診療科の別、初診・再診の別、予約用電話番号等) | | ◎ |
| (3)診療所内サービス・アメニティ | | | | |
| 15 医療相談に対する対応 | 相談員の配置の有無及び人数 | ※相談員:医療ソーシャルワーカー等 | | ◎ |
| 16 院内処方・院外処方 | 院内処方・院外処方の別 | | | ○ |
| 17 外国語対応 | 対応可能な外国語の種類の列記 | ※表記方法は都道府県の任意 | | ◎ |
| 18 聴覚障害者に対する配慮 | | ①手話対応②画面表示対応 | | ◎ |
| 19 視覚障害者に対する配慮 | | ①音声表示②院内点字ブロック③点字表示 | | ◎ |
| 20 車椅子利用者に対する配慮 | | ①バリアフリー構造 | | ○ |
| 21 受動喫煙防止対策 | | ①院内全面禁煙②喫煙室の設置 | | ○ |

| | | | | |
|------------------------|----------------|-----------------|-------------------------------------|---|
| (4)費用負担 | | | | |
| 22 | 医療保険・公費負担等の取扱い | 取扱いの列記 | ※別表1 | ◎ |
| 23 | 費用の支払に関する事項 | クレジットカード払いの可否 | | ◎ |
| 2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項 | | | | |
| (1)診療内容、提供保健・医療・介護サービス | | | | |
| 24 | 学会認定医・専門医 | 学会認定医・専門医の列記 | ※別表1(※広告が可能な医師及び歯科医師の専門性に関する資格名に限る) | |
| | | 人数 | | ◎ |
| 25 | 対応可能な疾患・治療内容 | 疾患名、治療方法の列記 | ※別表2 | ◎ |
| 26 | 専門外来 | 専門外来の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) | △ |
| 27 | 健康診断、健康相談の実施 | 健康診断実施の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) | |
| | | 健康相談実施の有無及び内容 | ※記入式(文字数等の制限可) | ◎ |
| 28 | 対応可能な在宅医療 | サービスの内容の列記 | ※別表1 | ◎ |
| 3. 医療の実績、結果に関する事項 | | | | |
| 29 | 歯科診療所の人員配置 | 基本職種別の人数 | 歯科医師数、歯科衛生士数 | ◎ |
| 30 | 情報開示体制 | 情報開示に関する窓口の有無 | | ○ |
| 31 | 患者数 | 外来患者数 | 前年度〇/〇～〇/〇の人数 | ◎ |
| 32 | 患者満足度調査 | 患者満足度調査実施の有無 | | |
| | | 患者満足度調査結果の提供の有無 | | ○ |

※広告可能な事項—◎:現在広告可能な事項、○:平成19年4月1日以降広告可能になると考えられる事項、△:広告できるか検討する必要のある事項

医療機関の医療機能に関する情報【助産所】

| 1.管理・運営・サービス・アメニティに関する事項 | 詳細 | 注記、記載例等 | 広告可能な事項 |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------|
| (1)基本情報 | | | |
| 1 助産所名称 | 正式名称(フリガナ) 英語表記(ローマ字表記) | | ◎ |
| 2 助産所の開設者 | 名前(フリガナ) | | ○ |
| 3 助産所の管理者 | 名前(フリガナ) | | ◎ |
| 4 助産所の運営形態 | 助産所で業務に従事又は出張のみ | | ◎ |
| 5 助産所の所在地 | 郵便番号 住所(フリガナ) (※ビル名まで) 英語表記 | | ◎ |
| (2)助産所へのアクセス | | | |
| 6 助産所への交通手段 | 交通アクセス情報 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 7 助産所保有の駐車場 | 有無 駐車台数 有料・無料の別 | ※駐車場を有する場合 ※駐車場を有する場合 | ◎ |
| 8 住民案内用電話番号・FAX番号 | 代表電話番号、受付電話番号等 FAX番号 夜間・休日用電話番号 | ※夜間・休日用電話番号がある場合 | ◎ |
| 9 ホームページアドレス | URL | ※HPを有する場合 | ◎ |
| 10 電子メールアドレス | アドレス | ※アドレスを有する場合 | ◎ |
| 11 就業日 | 就業日(曜日)、休業日 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 12 就業時間 | 就業時間 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 13 外来受付時間 | 外来受付時間 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 14 予約の可否 | 予約の可否 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 15 救急対応 | 救急対応実施の有無 | | ◎ |
| 16 面会時間 | 面会できる曜日・時間 | ※表記方法は都道府県の任意 | ○ |
| (3)助産所内サービス・アメニティ | | | |
| 17 外国語対応 | 対応可能な外国語の種類の列記 | ※表記方法は都道府県の任意 | ◎ |
| 18 聴覚障害者に対する配慮 | | ①手話対応②画面表示対応 | ◎ |
| 19 視覚障害者に対する配慮 | | ①音声表示②院内点字ブロック③点字表示 | ◎ |
| 20 車椅子利用者に対する配慮 | | ①バリアフリー構造 | ○ |
| 21 受動喫煙防止対策 | | ①院内全面禁煙②喫煙室の設置 | ○ |
| (4)費用負担 | | | |
| 22 費用の支払に関する事項 | クレジットカード払いの可否 | | ◎ |

| | | | |
|-------------------------|------------|---|---|
| 2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項 | | | |
| (1) 診療内容、提供保健・医療・介護サービス | | | |
| 23 | 家族付き添い室 | 家族付き添い室設置の有無 | ○ |
| 24 | 妊娠婦等への指導相談 | 周産期相談(妊娠・出産・産後の女性・家族の相談) 母乳育児相談(乳房ケア、育児相談) 栄養相談・家族計画指導(受胎調整実施指導含) 女性の健康相談(月経相談・思春期相談・更年期相談) 訪問指導・相談 | ◎ |
| 3. 医療の実績、結果に関する事項 | | | |
| 25 | 助産所の人員配置 | 基本職種別の人数 | ◎ |
| 26 | 分娩取扱数 | 分娩取扱数 前年度○/○～○/○の件数 | ◎ |
| 27 | 患者満足度調査 | 患者満足度調査実施の有無 患者満足度調査結果の提供の有無 | ○ |

※広告可能な事項ー◎:現在広告可能な事項、○:平成19年4月1日以降広告可能になると考えられる事項、△:広告できるか検討する必要のある事項

2. 別 表 1

【病院・診療所用】

別表1

| 基本事項 | 詳細 |
|------------------|--|
| 1) 併設している介護関係施設等 | 1 介護老人福祉施設 2 介護老人保健施設 3 介護療養型医療施設 4 居宅介護支援事業所 5 介護予防支援事業所 6 老人介護支援センター 7 (介護予防)訪問看護ステーション 8 (介護予防)通所介護事業所 9 (介護予防)通所リハビリテーション事業所 10 (介護予防)短期入所生活介護事業所 11 (介護予防)短期入所療養介護事業所 12 (介護予防)特定施設(有料老人ホーム等) 13 (介護予防)認知症対応型通所介護事業所 14 (介護予防)小規模多機能型居宅介護事業所 15 (介護予防)認知症対応型グループホーム 16 地域密着型特定施設(有料老人ホーム等) 17 地域密着型介護老人福祉施設 |
| 2) 医療保険・公費負担等 | 1 保険医療機関 2 自由診療のみ 3 労災保険指定病院・診療所 4 指定自立支援医療機関(更生医療) 5 指定自立支援医療機関(育成医療) 6 指定自立支援医療機関(精神通院医療) 7 身体障害者福祉法指定医 8 精神保健福祉法に基づく指定病院・応急入院指定病院 9 精神保健指定医 10 生活保護法指定医療機関 11 医療保護施設(保護施設) 12 結核予防法指定病院・診療所 13 養育医療指定病院・診療所 14 戦傷病者特別援護法指定病院・診療所 15 原子爆弾被害者医療指定病院・診療所 16 原子爆弾被害者一般疾病医療取扱病院・診療所 17 感染症指定医療機関(特定・第一種・第二種) 18 公害医療機関 19 母体保護法指定医 20 特定機能病院 21 地域医療支援病院 22 災害拠点病院 23 べき地拠点病院 24 小児救急医療拠点病院 25 救命救急センター 26 臨床研修指定病院 |

| | | | |
|--------------|--|----|----------------------------------|
| | | 27 | 外国医師(歯科医師)臨床修練指定病院 |
| | | 28 | エイズ治療拠点病院 |
| | | 29 | 肝疾患診療連携拠点病院 |
| | | 30 | 特定疾患治療研究事業取扱病院・診療所 |
| | | 31 | 在宅療養支援診療所 |
| | | 32 | DPC導入病院 |
| | | 33 | 療育医療指定病院・診療所 |
| | | 34 | 小児慢性特定疾患治療研究事業委託病院・診療所 |
| | | 35 | 無料又は定額な料金で診療を行う事業を実施している病院・診療所 |
| | | 36 | 総合周産期母子医療センター |
| | | 37 | 地域周産期母子医療センター |
| | | 38 | 不妊専門相談センター |
| | | 39 | 思春期相談クリニック |
| 3) 学会認定医・専門医 | | 1 | 整形外科専門医((社)日本整形外科学会) |
| | | 2 | 皮膚科専門医((社)日本皮膚科学会) |
| | | 3 | 麻酔科専門医((社)日本麻酔科学会) |
| | | 4 | 放射線科専門医((社)日本放射線学会) |
| | | 5 | 眼科専門医((財)日本眼科学会) |
| | | 6 | 産婦人科専門医((社)日本産科婦人科学会) |
| | | 7 | 耳鼻咽喉科専門医((社)日本耳鼻咽喉科学会) |
| | | 8 | 泌尿器科専門医((社)日本泌尿器科学会) |
| | | 9 | 形成外科専門医((社)日本形成外科学会) |
| | | 10 | 病理専門医((社)日本病理学会) |
| | | 11 | 内科専門医((社)日本内科学会) |
| | | 12 | 外科専門医((社)日本外科学会) |
| | | 13 | 糖尿病専門医((社)日本糖尿病学会) |
| | | 14 | 肝臓専門医((社)日本肝臓学会) |
| | | 15 | 感染症専門医((社)日本感染症学会) |
| | | 16 | 救急科専門医(有限責任中間法人日本救急医学会) |
| | | 17 | 血液専門医((社)日本血液学会) |
| | | 18 | 循環器専門医((社)日本循環器学会) |
| | | 19 | 呼吸器専門医((社)日本呼吸器学会) |
| | | 20 | 消化器病専門医((財)日本消化器病学会) |
| | | 21 | 腎臓専門医((社)日本腎臓学会) |
| | | 22 | 小児科専門医((社)日本小児科学会) |
| | | 23 | 口腔外科専門医((社)日本口腔外科学会) |
| | | 24 | 内分泌代謝科専門医((社)日本内分泌学会) |
| | | 25 | 消化器外科専門医(有限責任中間法人日本消化器外科学会) |
| | | 26 | 超音波専門医((社)日本超音波医学会) |
| | | 27 | 細胞診専門医(特定非営利活動法人日本臨床細胞学会) |
| | | 28 | 透析専門医((社)日本透析医学会) |
| | | 29 | リハビリテーション科専門医((社)日本リハビリテーション医学会) |
| | | 30 | 老年病専門医((社)日本老年医学会) |
| | | 31 | 心臓血管外科専門医(特定非営利活動法人日本胸部外科学会) |
| | | 32 | 心臓血管外科専門医(特定非営利活動法人日本血管外科学会) |
| | | 33 | 心臓血管外科専門医(特定非営利活動法人日本心臓血管外科学会) |

| | | |
|-------------|----|------------------------------|
| | 34 | 呼吸器外科専門医(特定非営利活動法人日本胸部外科学会) |
| | 35 | 呼吸器外科専門医(特定非営利活動法人日本呼吸器外科学会) |
| | 36 | 消化器内視鏡専門医((社)日本消化器内視鏡学会) |
| | 37 | 小児外科専門医(特定非営利活動法人日本小児外科学会) |
| | 38 | 神経内科専門医(有限責任中間法人日本神経学会) |
| | 39 | リウマチ専門医(有限責任中間法人日本リウマチ学会) |
| | 40 | 歯周病専門医(特定非営利活動法人日本歯周病学会) |
| | 41 | 乳腺専門医(有限責任中間法人日本乳癌学会) |
| | 42 | 臨床遺伝専門医(有限責任中間法人日本人類遺伝学会) |
| | 43 | 漢方専門医((社)日本東洋医学会) |
| | 44 | レーザー専門医(特定非営利活動法人日本レーザー医学会) |
| | 45 | 気管支鏡専門医(特定非営利活動法人日本呼吸器内視鏡学会) |
| | 46 | 歯科麻酔専門医(有限責任中間法人日本歯科麻酔学会) |
| | 47 | 小児歯科専門医(有限責任中間法人日本小児歯科学会) |
| | | |
| 4) 保有する施設設備 | 1 | 集中治療室(ICU) |
| | 2 | 冠疾患専用集中治療室(CCU) |
| | 3 | 脳卒中専用集中治療室(SCU) |
| | 4 | 呼吸器疾患専用集中治療室(RCU) |
| | 5 | 新生児用集中治療室(NICU) |
| | 6 | 母胎胎児集中治療室(MFICU) |
| | 7 | 広範囲熱傷特定集中治療室 |
| | 8 | 手術室 |
| | 9 | 無菌治療室 |
| | 10 | 機能訓練室 |
| | 11 | 精神科保護室 |
| | 12 | 病理解剖室 |
| | 13 | 高圧酸素治療室 |
| | 14 | 患者搬送車(ヘリコプター含む) |
| | 15 | 新生児搬送車 |
| | | |
| 5) 短期滞在手術 | | |
| ①日帰り手術 | 1 | 皮膚、皮下腫瘍摘出術 |
| | 2 | 腋臭症手術 |
| | 3 | 半月板切除術 |
| | 4 | 手根管開放手術 |
| | 5 | 水晶体再建術 |
| | 6 | 乳腺腫瘍摘出術 |
| | 7 | 気管支狭窄拡張術 |
| | 8 | 気管支腫瘍摘出術 |
| | 9 | ヘルニア手術(鼠径ヘルニア) |
| | 10 | 内視鏡的胃・十二指腸ポリープ・粘膜切除術 |
| | 11 | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術 |
| | 12 | 径尿道的レーザー前立腺切除術 |
| | | |
| ②1泊2日入院手術 | 1 | 関節鏡摘出術 |
| | 2 | 半月板縫合術 |

| | | |
|----|------|-----------------------|
| | | 3 鞣帶斷裂縫合術 |
| | | 4 胸腔鏡下交感神經節切除術 |
| | | 5 顎下線腫瘍摘出術 |
| | | 6 甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術 |
| | | 7 下肢靜脈瘤手術 |
| | | 8 腹腔鏡下胆囊摘出術 |
| | | 9 腹腔鏡下虫垂切除術 |
| | | 10 痘核手術 |
| | | 11 徑尿道的尿路結石除去術 |
| | | 12 尿失禁手術 |
| | | 13 子宮頸部切除術 |
| | | 14 子宮鏡下子宮筋腫摘出術 |
| | | 15 子宮附屬器腫瘍摘出術 |
| | | |
| 6) | 予防接種 | 1 ジフテリア |
| | | 2 破傷風 |
| | | 3 三種混合(ジフテリア+百日咳+破傷風) |
| | | 4 二種混合(ジフテリア+破傷風) |
| | | 5 ポリオ |
| | | 6 麻疹 |
| | | 7 風疹 |
| | | 8 二種混合(麻疹+風疹) |
| | | 9 日本脳炎 |
| | | 10 BCG |
| | | 11 インフルエンザ |
| | | 12 おたふくかぜ |
| | | 13 水痘 |
| | | 14 B型肝炎 |
| | | 15 A型肝炎 |
| | | 16 コレラ |
| | | 17 狂犬病 |
| | | 18 黄熱病 |
| | | 19 肺炎球菌感染症 |
| | | |
| 7) | 在宅医療 | |
| ① | 在宅医療 | 1 往診(24時間往診可能) |
| | | 2 往診(上記以外) |
| | | 3 地域連携退院時共同指導 |
| | | 4 在宅患者訪問診療 |
| | | 5 在宅時医学総合管理 |
| | | 6 在宅末期医療総合診療 |
| | | 7 救急搬送診療 |
| | | 8 在宅患者訪問看護・指導 |
| | | 9 在宅患者訪問点滴注射管理指導 |
| | | 10 在宅訪問リハビリテーション指導管理 |
| | | 11 訪問看護指示 |
| | | 12 在宅患者訪問薬剤管理指導 |

| | | |
|-------------|--|---|
| | | 13 在宅患者訪問栄養食事指導 |
| ②在宅療養指導 | | 1 退院前在宅療養指導管理 2 在宅自己注射指導管理 3 在宅自己腹膜灌流指導管理 4 在宅血液透析指導管理 5 在宅酸素療法指導管理 6 在宅中心静脈栄養法指導管理 7 在宅成分栄養経管栄養法指導管理 8 在宅自己導尿指導管理 9 在宅人工呼吸指導管理 10 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理 11 在宅悪性腫瘍患者指導管理 12 在宅寝たきり患者処置指導管理 13 在宅自己疼痛管理指導管理 14 在宅肺高血圧症患者指導管理 15 在宅気管切開患者指導管理 16 寝たきり老人訪問指導管理 |
| ③診療内容 | | 1 点滴の管理 2 中心静脈栄養 3 腹膜透析 4 酸素療法 5 経管栄養 6 疼痛の管理 7 褥瘡の管理 8 人工肛門の管理 9 人工膀胱の管理 10 レスピレーター(人工呼吸器) 11 モニター測定(血圧・心拍等) 12 尿カテーテル(留置カテーテル等) 13 気管切開部の処置 14 在宅ターミナルケアの対応 |
| ④連携の有無 | | 1 病院 2 診療所 3 訪問看護ステーション 4 居宅介護支援事業所 5 薬局 |
| 8) 介護保険サービス | | |
| ①施設サービス | | 1 介護福祉施設サービス 2 介護保健施設サービス 3 介護療養施設サービス |
| ②居宅介護支援 | | 1 居宅介護支援 |

| | |
|----------------|---|
| ③居宅サービス | 1 訪問介護 |
| | 2 訪問入浴介護 |
| | 3 訪問看護 |
| | 4 訪問リハビリテーション |
| | 5 居宅療養管理指導 |
| | 6 通所介護 |
| | 7 通所リハビリテーション |
| | 8 短期入所生活介護 |
| | 9 短期入所療養介護 |
| | 10 特定施設入居者生活介護(指定を受けている有料老人ホーム等において可) |
| | 11 福祉用具貸与 |
| | 12 特定福祉用具販売 |
| ④地域密着型サービス | 1 夜間対応型訪問介護 |
| | 2 認知症対応型通所介護 |
| | 3 小規模多機能型居宅介護 |
| | 4 認知症対応型共同生活介護 |
| | 5 地域密着型特定施設入居者生活介護(指定を受けている有料老人ホーム等において可) |
| | 6 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 |
| ⑤介護予防支援 | 1 介護予防支援 |
| | |
| ⑥介護予防サービス | 1 介護予防訪問介護 |
| | 2 介護予防訪問入浴介護 |
| | 3 介護予防訪問看護 |
| | 4 介護予防訪問リハビリテーション |
| | 5 介護予防居宅療養管理指導 |
| | 6 介護予防通所介護 |
| | 7 介護予防通所リハビリテーション |
| | 8 介護予防短期入所生活介護 |
| | 9 介護予防短期入所療養介護 |
| | 10 介護予防特定施設入居者生活介護(指定を受けている有料老人ホーム等において可) |
| | 11 介護予防福祉用具貸与 |
| | 12 特定介護予防福祉用具販売 |
| ⑦介護予防地域密着型サービス | 1 介護予防認知症対応型通所介護 |
| | 2 介護予防小規模多機能型居宅介護 |
| | 3 介護予防認知症対応型共同生活介護 |

【歯科診療所用】

別表1

| 基本事項 | 詳細 |
|---------------|--|
| 1) 医療保険・公費負担等 | 1 保険医療機関 2 自由診療のみ 3 労災保険指定診療所 4 指定自立支援医療機関(更生医療) 5 指定自立支援医療機関(育成医療) 6 指定自立支援医療機関(精神通院医療) 7 身体障害者福祉法指定医 8 生活保護法指定医療機関 9 医療保護施設(保護施設) 10 結核予防法指定診療所 11 養育医療指定診療所 12 戦傷病者特別援護法指定診療所 13 原子爆弾被害者医療指定診療所 14 原子爆弾被害者一般疾病医療取扱診療所 15 歯科医師臨床研修施設 16 特定疾患治療研究事業取扱診療所 |
| 2) 学会認定医・専門医 | 1 口腔外科専門医((社)日本口腔外科学会) 2 歯周病専門医(特定非営利活動法人日本歯周病学会) 3 歯科麻酔専門医(有限責任中間法人日本歯科麻酔学会) 4 小児歯科専門医(有限責任中間法人日本小児歯科学会) |
| 3) 在宅医療 | 1 歯科訪問診療 |
| 4) 介護保険サービス | 1 居宅療養管理指導 |

3. 別 表 2

【対応可能な疾患・治療内容】

別表2

| | 領域 | 対応可能な措置・疾患 | 件数 |
|----|-----------|--|--------|
| 1) | 皮膚・形成外科領域 | 1 皮膚・形成外科領域の一次診療 2 真菌検査《顕微鏡検査》 3 皮膚生検 4 凍結療法 5 光線療法(紫外線・赤外線・PUVA) 6 熱傷(中等症)の入院治療 7 顔面外傷の治療 8 皮膚悪性腫瘍手術 9 皮膚悪性腫瘍化学療法 10 良性腫瘍・母斑などの切除・縫合手術 11 マイクロサーチェリーによる遊離組織移植 12 唇顎口蓋裂手術 13 アトピー性皮膚炎の治療 | ○ |
| 2) | 神経・脳血管領域 | 1 神経・脳血管領域の一次診療 2 脳波検査 3 長期継続頭蓋内脳波検査 4 光トポグラフィー 5 神経磁気診断 6 頭蓋内圧持続測定 7 頸部動脈血栓内膜剥離術 8-1 選択的脳血栓・塞栓溶解術 8-2 選択的脳血栓・塞栓溶解術(24時間対応) 9 抗血栓療法 | ○ ○ |

| | | | | |
|--------------|----|----------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| | | 10-1 | 頭蓋内血腫除去術 | <input type="radio"/> |
| | | 10-2 | 頭蓋内血腫除去術(24時間対応) | <input type="radio"/> |
| | | 11-1 | 脳動脈瘤根治術(被包術、クリッピング) | <input type="radio"/> |
| | | 11-2 | 脳動脈瘤根治術(被包術、クリッピング)(24時間対応) | <input type="radio"/> |
| | | 12 | 脳動静脈奇形摘出術 | <input type="radio"/> |
| | | 13 | 脳血管内手術 | <input type="radio"/> |
| | | 14 | 頭蓋内腫瘍摘出術 | <input type="radio"/> |
| | | 15 | 悪性脳腫瘍放射線療法 | <input type="radio"/> |
| | | 16 | 悪性脳腫瘍化学療法 | <input type="radio"/> |
| | | 17 | 小児脳外科手術 | <input type="radio"/> |
| | | 18 | てんかん手術 | <input type="radio"/> |
| | | | | |
| 3) 精神科・神経科領域 | 1 | 精神科・神経科領域の一次診療 | | |
| | 2 | 臨床心理・神経心理検査 | | |
| | 3 | 標準型精神分析療法 | | |
| | 4 | 終夜睡眠ポリグラフィー | | |
| | 5 | 精神科カウンセリング | | |
| | 6 | 禁煙指導(ニコチン依存症管理) | | |
| | 7 | 思春期のうつ病、躁うつ病 | | |
| | 8 | 睡眠障害 | | |
| | 9 | 摂食障害(拒食症・過食症) | | |
| | 10 | アルコール依存症 | | |
| | 11 | 薬物依存症 | | |
| | 12 | 神経症性障害(強迫性障害、不安障害、パニック障害等) | | |
| | 13 | 認知症 | | |
| | 14 | PTSD | | |
| | 15 | 発達障害(自閉症、学習障害等) | | |
| | 16 | 精神科ショート・ケア | | |
| | 17 | 精神科デイ・ケア | | |

| | | | | |
|----|--------|----|----------------|---|
| | | 18 | 精神科ナイト・ケア | |
| | | 19 | 精神科デイ・ナイト・ケア | |
| | | 20 | 重認知症患者デイ・ケア | |
| | | | | |
| 4) | 眼領域 | 1 | 眼領域の一次診療 | |
| | | 2 | 硝子体手術 | ○ |
| | | 3 | 水晶体再建術(白内障手術) | ○ |
| | | 4 | 緑内障手術 | ○ |
| | | 5 | 網膜光凝固術(網膜剥離手術) | ○ |
| | | 6 | 斜視手術 | ○ |
| | | 7 | 角膜移植術 | ○ |
| | | 8 | コンタクトレンズ検査 | |
| | | 9 | 小児視力障害診療 | |
| | | | | |
| 5) | 耳鼻咽喉領域 | 1 | 耳鼻咽喉領域の一次診療 | |
| | | 2 | 喉頭ファイバースコピ— | |
| | | 3 | 純音聴力検査 | |
| | | 4 | 補聴器適合検査 | |
| | | 5 | 電気味覚検査 | |
| | | 6 | 小児聴力障害診療 | |
| | | 7 | 鼓室形成手術 | ○ |
| | | 8 | 副鼻腔炎手術 | ○ |
| | | 9 | 副鼻腔炎手術(内視鏡下) | ○ |
| | | 10 | 舌悪性腫瘍手術 | ○ |
| | | 11 | 舌悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 12 | 舌悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | 13 | 咽頭悪性腫瘍手術 | ○ |
| | | 14 | 咽頭悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 15 | 咽頭悪性腫瘍放射線療法 | |

| | | | | |
|-----------|--|----|-------------------------|----------------------------------|
| | | 16 | 喉頭悪性腫瘍手術 | <input checked="" type="radio"/> |
| | | 17 | 喉頭悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 18 | 喉頭悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | | | |
| 6) 呼吸器領域 | | 1 | 呼吸器領域の一次診療 | |
| | | 2 | 気管支ファイバースコピー | |
| | | 3 | 肺悪性腫瘍摘出術 | <input checked="" type="radio"/> |
| | | 4 | 胸腔鏡下肺悪性腫瘍摘出術 | <input checked="" type="radio"/> |
| | | 5 | 肺悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 6 | 肺悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | 7 | 在宅持続陽圧呼吸療法(睡眠時無呼吸症候群治療) | |
| | | 8 | 在宅酸素療法 | |
| | | | | |
| 7) 消化器系領域 | | 1 | 消化器系領域の一次診療 | |
| | | 2 | 上部消化管内視鏡検査 | |
| | | 3 | 上部消化管内視鏡的切除術 | <input checked="" type="radio"/> |
| | | 4 | 下部消化管内視鏡検査 | |
| | | 5 | 下部消化管内視鏡的切除術 | <input checked="" type="radio"/> |
| | | 6 | 虫垂切除術(乳幼児を除く) | <input checked="" type="radio"/> |
| | | 7 | 食道悪性腫瘍手術 | <input checked="" type="radio"/> |
| | | 8 | 食道悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 9 | 食道悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | 10 | 胃悪性腫瘍手術 | <input checked="" type="radio"/> |
| | | 11 | 胃悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 12 | 胃悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | 13 | 大腸悪性腫瘍手術 | <input checked="" type="radio"/> |
| | | 14 | 大腸悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 15 | 人工肛門の管理 | |
| | | | | |

| | | | |
|----|-----------|----------------------------|---|
| 8) | 肝・胆道・膵臓領域 | 1 肝・胆道・膵臓領域の一次診療 | |
| | | 2 肝生検 | |
| | | 3 肝悪性腫瘍手術 | ○ |
| | | 4 肝悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 5 胆道悪性腫瘍手術 | ○ |
| | | 6 胆道悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 7 胆石症手術(開腹) | ○ |
| | | 8 胆石症手術(腹腔鏡下) | ○ |
| | | 9 内視鏡的胆道ドレナージ | ○ |
| | | 10 経皮経胆的胆道ドレナージ | ○ |
| | | 11 膵悪性腫瘍手術 | ○ |
| | | 12 膵悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 13 膵悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | 14 体外衝撃波胆石破碎術 | ○ |
| | | 15 生体肝移植 | ○ |
| 9) | 循環器系領域 | 1 循環器系領域の一次診療 | |
| | | 2 ホルター型心電図検査 | |
| | | 3-1 心臓カテーテル法による諸検査 | |
| | | 3-2 心臓カテーテル法による諸検査(24時間対応) | |
| | | 4 心臓カテーテル法による血管内視鏡検査 | |
| | | 5 冠動脈バイパス術 | ○ |
| | | 6 経皮的冠動脈形成術(PTCA) | ○ |
| | | 7 経皮的冠動脈血栓吸引術 | ○ |
| | | 8 経皮的冠動脈ステント留置術 | ○ |
| | | 9 開心術 | ○ |
| | | 10 下肢静脈瘤手術 | ○ |
| | | 11 ペースペーカー移植術 | ○ |
| | | 12 ペースメーカー管理 | |

| | | | |
|--------------|----|----------------|---|
| | | | |
| 10) 腎・泌尿器系領域 | 1 | 腎・泌尿器系領域の一次診療 | |
| | 2 | 膀胱鏡検査 | |
| | 3 | 腎生検 | |
| | 4 | 血液透析 | |
| | 5 | 夜間透析 | |
| | 6 | CAPD(腹膜透析) | |
| | 7 | 体外衝撃波腎・尿路結石破碎術 | ○ |
| | 8 | 腎悪性腫瘍手術 | ○ |
| | 9 | 腎悪性腫瘍化学療法 | |
| | 10 | 膀胱悪性腫瘍手術 | ○ |
| | 11 | 膀胱悪性腫瘍化学療法 | |
| | 12 | 前立腺悪性腫瘍手術 | ○ |
| | 13 | 前立腺悪性腫瘍化学療法 | |
| | 14 | 前立腺悪性腫瘍放射線療法 | |
| | 15 | 生体腎移植 | ○ |
| | 16 | 尿失禁治療 | |
| | | | |
| 11) 産科領域 | 1 | 産科領域の一次診療 | |
| | 2 | 正常分娩 | ○ |
| | 3 | 選択帝王切開術 | ○ |
| | 4 | 緊急帝王切開術 | ○ |
| | 5 | 卵管鏡下卵管形成術 | ○ |
| | 6 | ハイリスク妊産婦共同管理 | |
| | | | |
| 12) 婦人科領域 | 1 | 婦人科領域の一次診療 | |
| | 2 | 更年期障害治療 | |
| | 3 | 子宮筋腫摘出術 | ○ |
| | 4 | 子宮悪性腫瘍手術 | ○ |

| | | | | |
|-----------------|----|----|---------------------------|---|
| | | 5 | 子宮悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 6 | 子宮悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | 7 | 卵巣悪性腫瘍手術 | ○ |
| | | 8 | 卵巣悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 9 | 卵巣悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | | | |
| 13) 乳腺領域 | 1 | 1 | 乳腺領域の一次診療 | |
| | 2 | 2 | 乳腺悪性腫瘍手術 | ○ |
| | 3 | 3 | 乳腺悪性腫瘍化学療法 | |
| | 4 | 4 | 乳腺悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | | | |
| 14) 内分泌・代謝・栄養領域 | 1 | 1 | 内分泌・代謝・栄養領域の一次診療 | |
| | 2 | 2 | 内分泌機能検査 | |
| | 3 | 3 | インスリン療法 | |
| | 4 | 4 | 糖尿病患者教育(食事療法、運動療法、自己血糖測定) | |
| | 5 | 5 | 糖尿病による合併症に対する継続的な管理・指導 | |
| | 6 | 6 | 甲状腺腫瘍手術 | ○ |
| | 7 | 7 | 甲状腺悪性腫瘍化学療法 | |
| | 8 | 8 | 甲状腺悪性腫瘍放射線療法 | |
| | 9 | 9 | 副腎悪性腫瘍手術 | ○ |
| | 10 | 10 | 副腎腫瘍摘出術 | ○ |
| | | | | |
| 15) 血液・免疫系領域 | 1 | 1 | 血液・免疫系領域の一次診療 | |
| | 2 | 2 | 骨髄生検 | |
| | 3 | 3 | リンパ節生検 | |
| | 4 | 4 | 血液細胞核酸增幅同定検査 | |
| | 5 | 5 | 白血病化学療法 | |
| | 6 | 6 | 白血病放射線療法 | |
| | 7 | 7 | 骨髄移植 | ○ |

| | | | | |
|-----|-------------|----|---------------------|-----------------------|
| | | 8 | 臍帯血移植 | <input type="radio"/> |
| | | 9 | リンパ組織悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 10 | リンパ組織悪性腫瘍放射線療法 | |
| | | 11 | 血液凝固異常の診断・治療 | |
| | | 12 | エイズ診療 | |
| | | 13 | アレルギーの減感作療法 | |
| | | | | |
| 16) | 筋・骨格系及び外傷領域 | 1 | 筋・骨格系及び外傷領域の一次診療 | |
| | | 2 | 関節鏡検査 | |
| | | 3 | 手の外科手術 | |
| | | 4 | アキレス腱断裂手術(筋・腱手術) | <input type="radio"/> |
| | | 5 | 骨折観血的手術 | <input type="radio"/> |
| | | 6 | 人工関節置換術(関節手術) | <input type="radio"/> |
| | | 7 | 脊椎手術 | <input type="radio"/> |
| | | 8 | 椎間板摘出術 | <input type="radio"/> |
| | | 9 | 内視鏡下椎間板摘出術(椎間板ヘルニア) | <input type="radio"/> |
| | | 10 | 軟部悪性腫瘍手術 | <input type="radio"/> |
| | | 11 | 軟部悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 12 | 骨悪性腫瘍手術 | <input type="radio"/> |
| | | 13 | 骨悪性腫瘍化学療法 | |
| | | 14 | 小児整形外科手術 | <input type="radio"/> |
| | | 15 | 義肢装具の作成及び評価・訓練 | |
| | | | | |
| 17) | リハビリ領域 | 1 | 視能訓練 | |
| | | 2 | 摂食嚥下訓練 | |
| | | 3 | 心大血管疾患リハビリテーション | <input type="radio"/> |
| | | 4 | 脳血管疾患等リハビリテーション | <input type="radio"/> |
| | | 5 | 運動器リハビリテーション | <input type="radio"/> |
| | | 6 | 呼吸器リハビリテーション | <input type="radio"/> |

| | | | |
|----------|----|---------------------|-----------------------|
| | | 7 難病患者リハビリテーション | <input type="radio"/> |
| | | 8 障害児(者)リハビリテーション | <input type="radio"/> |
| | | | |
| 18) 小児領域 | 1 | 小児領域の一次診療 | |
| | 2 | 小児循環器疾患 | |
| | 3 | 小児呼吸器疾患 | |
| | 4 | 小児腎疾患 | |
| | 5 | 小児神経疾患 | |
| | 6 | 小児アレルギー疾患 | |
| | 7 | 小児自己免疫疾患 | |
| | 8 | 小児糖尿病 | |
| | 9 | 小児内分泌疾患 | |
| | 10 | 小児(先天性)代謝疾患 | |
| | 11 | 小児血液疾患 | |
| | 12 | 小児悪性腫瘍 | |
| | 13 | 小児外科手術 | <input type="radio"/> |
| | 14 | 脳炎・髄膜炎(小児) | <input type="radio"/> |
| | 15 | 腸重積(小児) | <input type="radio"/> |
| | 16 | 乳幼児の育児相談 | |
| | 17 | 夜尿症の治療 | |
| | 18 | 小児食物アレルギー負荷検査 | |
| | | | |
| 19) 麻酔領域 | 1 | 麻酔科標榜医による麻酔(麻酔管理) | <input type="radio"/> |
| | 2 | 全身麻酔 | <input type="radio"/> |
| | 3 | 硬膜外麻酔 | <input type="radio"/> |
| | 4 | 脊髄麻酔 | <input type="radio"/> |
| | 5 | 神経ブロック | |
| | 6 | 硬膜外ブロックにおける麻酔剤の持続注入 | <input type="radio"/> |
| | | | |

| | | | | |
|-----|---------|---|---------------------------------------|---|
| 20) | 緩和ケア領域 | 1 | 医療用麻薬によるがん疼痛治療 | |
| | | 2 | 緩和的放射線療法 | |
| | | 3 | がんにともなう精神症状のケア | |
| | | | | |
| 21) | 放射線治療領域 | 1 | 体外照射 | |
| | | 2 | ガンマナイフによる放射線治療 | ○ |
| | | 3 | 直線加速器による放射線治療 | ○ |
| | | 4 | 小線源照射 | |
| | | 5 | 術中照射 | |
| | | 6 | 定位放射線照射 | |
| | | | | |
| 22) | 画像診断 | 1 | 画像診断管理(専ら画像診断を担当する医師による読影) | |
| | | 2 | 遠隔画像診断 | |
| | | 3 | 単純CT撮影 | ○ |
| | | 4 | 特殊CT撮影 | ○ |
| | | 5 | MRI撮影 | ○ |
| | | 6 | マンモグラフィー検査(乳房撮影) | ○ |
| | | 7 | ポジトロン断層撮影(PET)又はポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影 | ○ |
| | | | | |
| 23) | 病理診断 | 1 | 病理診断(専ら病理診断を担当する医師による診断) | |
| | | 2 | 病理迅速検査 | |
| | | | | |
| 24) | 歯科領域 | 1 | 歯科領域の一次診療 | |
| | | 2 | 成人の歯科矯正治療 | |
| | | 3 | 唇顎口蓋裂の歯科矯正治療 | |
| | | 4 | 顎変形症の歯科矯正治療 | |
| | | 5 | 障害者の歯科治療 | |
| | | 6 | 摂食機能障害の治療 | |
| | | | | |

| | | | |
|-----|--------|-------------------------|---|
| 25) | 口腔外科領域 | 1 埋伏歯抜歎 | |
| | | 2 頸関節症治療 | |
| | | 3 頸変形症治療 | |
| | | 4 頸骨骨折治療 | |
| | | 4 口唇・舌・口腔粘膜の炎症・外傷・腫瘍の治療 | |
| | | 5 脣顎口蓋裂治療 | |
| | | | |
| 26) | その他 | 1 漢方医学 | |
| | | 2 鍼灸治療 | |
| | | 3 外来での化学療法 | |
| | | 4 在宅における看取り | ○ |